

اتفاقيات السياسة العامة  
Policy Agreements

| التاريخ  | الاسم                      |
|--|----------------------------|
| <b>يُرجى وضع علامة أمام كل قسم</b>   |                            |
| <b>الالتضابط</b>   |                            |
| <p style="text-align: right;"><b>WAC 388-148-0465</b></p> <p>1. سأتولى أنا مسؤولية إعداد قواعد السلوك التي سيسير وفقاً لها الأطفال الذين تحت رعايتي ولن أتخلى عن هذه المسؤولية إزاء أي طفل.<br/>2. يركز أي مبدأ من مبادئ تهذيب السلوك على أساس تفهم احتياجات الطفل ومرحلة النمو الخاصة به.<br/>3. يتم إعداد قواعد السلوك بشكل يساعد الأطفال على تنمية القدرة على التحكم الداخلي له، وتكوين سلوك مقبول لدى الغير واحترام حقوق الغير.<br/>4. سوف تتسم قواعد السلوك هذه بالعدل والعقلانية والاتساق وسوف تكون وثيقة الصلة بسلوك الطفل.</p> <p style="text-align: right;"><b>WAC 288-148-0470</b></p> <p>1. أقر أنني لن ألجأ إلى استخدام ممارسات قواعد السلوك التي تتسم بالقسوة والترهيب والممارسات غير الآمنة والمهينة. ومن بين قواعد السلوك السيئة على سبيل المثال لا الحصر:<br/>(أ) ضرب الأطفال باليد أو باستخدام شيء؛<br/>(ب) عض الطفل أو هزه أو ركله أو ضربه بعنف أو رجه؛<br/>(ج) شد الطفل من شعره؛<br/>(د) إلقاء الطفل؛<br/>(هـ) إلحاق الأذى بالطفل كنوع من أنواع العقاب؛<br/>(و) توجيه الشتائم وذلك باستخدام تعليقات مهينة؛<br/>(ز) تهديد الطفل باستخدام الأذى البدني؛<br/>(ح) تهديد أو ترويع الطفل؛<br/>(ط) وضع الطفل أو إلزامه بالبقاء في حمام ذي مياه باردة.</p> <p>2. لن ألجأ إلى استخدام الأساليب التي تتعارض مع الاحتياجات الأساسية للطفل. ومن بين هذه الأساليب التي تتعارض مع احتياجات الطفل الأساسية على سبيل المثال لا الحصر:<br/>(أ) حرمان الطفل من النوم؛<br/>(ب) تقديم طعام، أو ملابس، أو مكان للمعيشة، أو مأوى بمقدار غير كافي،<br/>(ج) منع الطفل من التنفس؛<br/>(د) مضايقة الأطفال من خلال منعهم من الرعاية بأنفسهم من حيث النظافة الشخصية أو قضاء حاجتهم بالحمام؛ أو<br/>(هـ) توفير قدر غير كافي من الرعاية الصحية أو رعاية الأسنان.</p> <p>3. لن ألجأ إلى استخدام أي أساليب تتسبب في حرمان طفل من احتياجاته الضرورية. ومن بين هذه الأساليب التي تتسبب في حرمان الطفل من احتياجاته الضرورية على سبيل المثال لا الحصر:<br/>(أ) المختص الاجتماعي المفوض؛<br/>(ب) الممثل القانوني المفوض؛<br/>(ج) الوالدين أو غيرهم من أفراد الأسرة المحدد أسماؤهم في خطة الحال؛ أو<br/>(د) الأفراد القائمين على تقديم الأنشطة العلاجية كجزء من خطة الخدمات المقدمة للطفل.</p> |                            |
| يُرجى استخدام هذه المساحة الفارغة لوصف ممارسات ضبط السلوك التي سنتبناها مع الطفل موضعاً ذلك بالأمتلئة والمجموعات العمرية المحددة:  |                            |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الثانوية |

## الديانة

WAC 388-148-0430، أتفهم ما يلي:

1. يحق للطفل الذي تحت رعايتي أن يحضر طقوس الكنيسة، والذهاب إلى المعبد أو الكنيسة إذا أراد الطفل المشاركة في ذلك.
2. يجب عليا احترام الحقوق والحريات الدينية للأطفال الذين أقوم برعايتهم.
3. ويحق للأطفال ممارسة المعتقدات الخاصة بهم.
4. فضلاً عن ذلك، يحق للأطفال ممارسة معتقداتهم دون أي عواقب.

(أ) يُرجى استخدام هذه المساحة الفارغة لوصف خطة الإشراف التي تضعها للأطفال قيد رعايتك، الذين لم يرغبوا في المشاركة في الممارسات الدينية أو الروحية الخاصة بك.

(ب) كيف ستقوم بدعم الأطفال واحترام الحقوق الدينية لهم إذا ما رغبتوا المشاركة في ممارسات دينية أو روحية تتناقض مع الممارسات الخاصة بك.

توقيع جهة الاتصال الرئيسية

التاريخ

توقيع جهة الاتصال الثانوية

التاريخ

## الثقافة والاحتياجات الأساسية

WAC 388-148-0205

أوافق على تلبية احتياجات الأطفال الأساسية ودعم الهوية الثقافية للطفل. إذا تبينت طفل تحت رعايتي ولم يكن يتوفر لدي المعرفة والمهارات التي تجعلني قادرًا على دعم هوية الطفل الثقافية، سوف أطلب المساعدة من مقدم الرعاية الخاص بالطفل لكسب هذه المهارات.

كيف ستقوم بدعم احتياجات الهوية الثقافية لطفل ذو أصل عرقي أو ثقافة مختلفة عنك؟

توقيع جهة الاتصال الرئيسية

التاريخ

توقيع جهة الاتصال الثانوية

التاريخ

## الحقوق المخولة للأطفال من أصل أمريكي

1. أوافق على دعم الاحتياجات الثقافية وكذلك الاحتياجات المتعلقة بهوية الطفل الأمريكي الأصل وأن أعمل وفقاً لجميع قوانين الولاية وكذلك القوانين الفيدرالية المعنية بالأطفال من أصل أمريكي وهم تحت رعايتي.
2. أوافق على الامتثال لكافة خطط الحالة من الناحية الثقافية للأطفال من أصل أمريكي.

توقيع جهة الاتصال الرئيسية

التاريخ

توقيع جهة الاتصال الثانوية

التاريخ

## السرية

- يُحظر على الإدارة وموظفيها الإفصاح عن محتويات السجلات والملفات والأوراق والتبليغات باستثناء ما يتعلق بشكل مباشر بإدارة البرنامج. يخضع أولياء الأمور بالتبني لنفس اللوائح الخاصة بالسرية السارية على موظفي الإدارة.

## WAC 388-148-0130

- أتفهم أنا أن المعلومات الخاصة بأي طفل أو أسرته هي معلومات سرية ولا يجب اطلاع أي شخص عليها مباشرة من الأشخاص المشاركين في خطة الحالة الخاصة بالطفل
- أوافق على استشارة المرخص الخاص بي أو المختص الاجتماعي للحصول على الإرشادات حول مشاركة المعلومات مع الأشخاص المشاركين في خطة حالة الطفل.

## CA 43022 دليل عمليات

سوف أقوم بالتأكد مع المختص الاجتماعي إذا كان هناك أي دواعي خاصة بالسلامة ستمنعني من نشر أي صور للأطفال في صفحتي الرئيسية بمواقع شبكات التواصل الاجتماعي (عدم نشر أي أسماء أو مشاركة هوية الطفل مثل معلومات خاصة بالحالة أو تتعلق بأسرته).

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| التاريخ | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ | توقيع جهة الاتصال الثانوية |

## التدخين

## WAC 388-148-0185

- أتفهم أنه سوف ينبغي عليّ منع التدخين في أماكن المعيشة في المنزل أو المرافق التي يتم رعاية الأطفال بها وكذلك في المركبات التي تقوم بنقل الأطفال.
- كما أنني أتفهم أيضاً أنه لا يوجد ما في هذا القسم ما يعني به التدخل في المراسم التقليدية أو الروحية للأطفال من أصل أمريكي بما في ذلك استخدام التبغ.

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| التاريخ | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ | توقيع جهة الاتصال الثانوية |

## الإشراف

## WAC 388-148-0460

- أتفهم أنه يجب عليّ توفير أو ترتيب الرعاية والإشراف الذي يتناسب مع المرحلة العمرية للطفل ومستوى المهارات التنموية له والحالة الخاصة به (بما في ذلك الإشراف على الأطفال الذي يساعدون في عملية إعداد الطعام في المطبخ بناءً على المرحلة العمرية لهم وكذلك المهارات).
  - أتعهد بأنني لن أترك الأطفال الذي لم يلتحقوا بالمدرسة بعد وكذلك الأطفال الذين يُعانون من إعاقات تنموية حادة وحدهم في حوض الاستحمام أو الدش.
  - سوف أقوم بتوفير الرقابة المناسبة وكذلك الدعم العاطفي والرعاية الشخصية والسلوكيات اليومية النمطية وخبرات الحياة الضرورية للأطفال الذين تحت رعايتي.
  - سوف أقوم بالإشراف على الأطفال بنفسني في أثناء ساعات النوم مع الاستعانة بموظف واحد على الأقل عندما يكون ذلك جزءاً لا يتجزأ من خطة الإشراف المكتوبة مع المختص الاجتماعي للطفل.
  - سوف أقوم بترتيب والمداومة على الدور الإشرافي المناسب في أثناء ساعات الأزمات عندما يكون واحداً أو أكثر من أفراد الأسرة أو الموظفين غير متاحين لتوفير الإشراف أو التغطية اللازمة للأطفال الآخرين الذين يتم رعايتهم.
  - أتفهم أن الأمر قد يتطلب عمل ترتيبات خاصة بعملية الإشراف عندما أتفق أنا والمختص الاجتماعي على خطة إشراف واحدة (يتم حث أولياء الأمور بالتبني على بذل الجهد مع المختص الاجتماعي لوضع خطة إشراف خاصة بالطفل).
- أوافق على الامتثال بجميع المتطلبات المبينة أعلاه وكذلك سأقوم بتقديم الإشراف اللازم للأطفال الذي أقوم على رعايتهم.

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| التاريخ | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ | توقيع جهة الاتصال الثانوية |

## تبلغ المسؤوليات

أتفهم أنه ينبغي عليّ التبليغ عن الوقائع التالية عند حدوثها على الفور وألا يمر 48 ساعة دون التبليغ عنها لموظفي إدارة الأطفال المحلية التابع لها:

1. أي سبب معقول يدل على أن الطفل قد عانى من إساءة في المعاملة أو إهمال؛
2. أي انتهاكات لمتطلبات الترخيص أو التفويض، بحيث تعرض الحالة الصحية وسلامة الطفل للخطر وعدم الشروع في تصحيح هذه الانتهاكات على الفور؛
3. تعرض الطفل للوفاة؛
4. أي محاولة للطفل للانتحار والتي ينشأ عنها إصابة تتطلب الرعاية الطبية أو نقل الطفل للمستشفى للعلاج؛
5. أي استخدام للقيود الجسدية ويزعم أنها تستخدم على نحو غير صحيح أو بشكل مفرط؛
6. الاتصال الجنسي بين اثنين أو أكثر من الأطفال والذي لا يُعد نوعاً من أنواع اللعب الفعلي بين الأطفال الذين لم يلتحقوا بالمدرسة بعد؛
7. أي كشف عن الاعتداء الجنسي أو الجسدي من قِبل الطفل قيد الرعاية؛
8. الاعتداءات البدنية بين طفلين أو أكثر التي ينشأ عنها إصابة وتتطلب رعاية طبية خارج الموقع أو النقل إلى المستشفى للتداوي؛
9. الاعتداءات الجسدية التي يتعرض لها الوالدين بالتبني أو الموظفين من قِبل الأطفال والتي قد ينشأ عنها إصابة يلزم لها الرعاية الطبية خارج الموقع أو النقل إلى المستشفى للتداوي؛
10. أي أدوية يتم تناولها على نحو غير صحيح وتتطلب الرعاية الطبية خارج الموقع؛
11. حدوث تلف جسيم بالملكيات، الأمر الذي يهدد سلامة الأشخاص ولم يتم تصحيح هذا الوضع فوراً أو قد يتسبب هذا التلف في إلحاق الأذى بصحة وسلامة الأطفال؛ أو
12. أي رعاية طبية طارئة (بما في ذلك المشكلات الصحية غير المتوقعة التي تتطلب رعاية طبية خارج الموقع).

أتفهم أنني يجب عليّ الإبلاغ عن الوقائع التالية للمختص الاجتماعي الخاص بالطفل فوراً أو ألا أتأخر عن هذا التبليغ لمدة تزيد عن 48 ساعة:

1. التفكير أو تخيل أو الشروع في محاول الانتحار أو القتل والذي لا يتطلب تلقي رعاية طبية مهنية؛
  2. ظهور مشكلات صحية غير متوقعة لا تتطلب تلقي رعاية طبية؛
  3. أي أحداث تنشأ عن تناول دواء على نحو غير صحيح؛
  4. الاعتداءات البدنية بين طفلين أو أكثر التي ينشأ عنها إصابة ولا تتطلب رعاية طبية خارج الموقع أو النقل إلى المستشفى للتداوي؛
  5. محاولات الهروب؛ و
  6. استخدام القيود البدنية لإدارة السلوك اليومي.
- وأوافق على الامتثال لمتطلبات التبليغ المبينة أعلاه.

التاريخ توقيع جهة الاتصال الرئيسية

التاريخ توقيع جهة الاتصال الثانوية

### تداول الأسلحة النارية والإشراف عليها

WAC 388-148-0190

1. أتفهم أنه يجب حفظ الأسلحة النارية والذخيرة وكافة الأسلحة الأخرى في حاوية مغلقة على نحو جيد، أو في مخزن الأسلحة أو في أي منطقة تخزين أخرى مصنوعة من مادة صلبة وقوية وغير قابلة للكسر وليست قيد الاستخدام من قِبل أحد.
  - (أ) إذا كان مخزن الأسلحة به زجاج أو أي مادة قابلة للكسر في الواجهة، يجب تأمين البنادق باستخدام كابل مصفد أو سلسلة موضوعة في حاميّات الزناد.
  - (ب) يجب تخزين الذخيرة في مكان منعزل عن الأسلحة أو تأمينها في مخزن البنادق.
  - (ج) لا يُسمح بالوصول للأسلحة والذخيرة غير الأشخاص المسموح لهم.
2. أتفهم أنني من ليس من السماح للطفل استخدام سلاح ناري إلا إذا:
  - (أ) وافق على ذلك المختص الاجتماعي للطفل؛
  - (ب) يشرف على استخدام الأسلحة أشخاص متخصصين؛ و
  - (ج) استكمال الشباب الدورة التدريبية لسلامة استخدام البندقية أو سلامة القنص المعتمدة؛

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> عدم تواجد أي أسلحة نارية بمنزل الوالدين بالتبني وأنا/نحن نوافق على إبلاغ المرخص إذا كنت/كنا أمتلك أي أسلحة في المنزل<br>أو<br><input type="checkbox"/> تواجد أسلحة نارية في منزل والدي/والدنا.  |                            |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الثانوية |
| <b>سلامة المياه والإشراف عليها</b>   |                            |
| <b>WAC 388-148-0170</b>  |                            |
| <p>1. سوف أتعهد أنا بجعل الأطفال الذي تحت رعايتي أو يقطنون في منزلي أو في المرافق الخاصة بي في مأمّن من الأحواض والأماكن التي بها مياه.</p> <p>2. سوف أقوم يومياً بتفريغ وتنظيف أي برك مياه متنقلة يستخدمها الأطفال.</p> <p>3. سوف أتعهد بوضع رقابة طوال الوقت سواء كانت هذه الرقابة في شكل مرئي أو مسموع بالنسبة للأطفال الذين لم يبلغوا الثانية عشر عند قيامهم بالاستحمام أو الخوض في أحواض المياه أو التنزه في الزورق، وذلك عن طريقهم اصطحابهم بشخص بالغ قريب من المرحلة العمرية لهم ومعه كافة الإسعافات الأولية المناسبة وله قدرة على ممارسة الإنعاش القلبي الرئوي.</p> <p>4. سوف أتعهد بالإشراف التنموي المناسب لأي طفل يستخدم أحواض المياه الساخنة وحمامات السباحة والمنتجعات الصحية وكذلك المسطحات المائية التي من صنع الإنسان والطبيعية.</p> <p>5. سوف أضمن توفر جميع أجهزة السلامة ومعدات الإنقاذ مثل أجهزة الغطس الشخصية التي تفي بأنظمة الولاية وكذلك الفيديالية للسلامة المائية.</p> <p>6. سوف أتعهد بقتل أو تأمين أحواض المياه الساخنة وكذلك المنتجعات الصحية عندما لا تكون قيد الاستخدام.</p> <p>7. سوف أضع سياج تم تصميمه بشكل يساعد على منع أي طفل من محاولة التسلق ووضع بوابة مغلقة حول حمام السباحة أو أي جهاز آخر يساعد على سلامتهم بشرط أن يكون معتمد. لن يتمكن الأطفال من الوصول لحمام السباحة في الأوقات التي لا يستخدمه أحد.</p> <p>8. سوف أضمن بأنه في حالة وجود أي مخاطر تهدد سلامة حمام السباحة أو المياه في المرافق الخاصة بي، سوف أضع خطة سلامة وإشراف مُرخصة كتابياً لضمان توفير عامل السلامة للأطفال الذي تحت رعايتي.</p> <p>9. سوف أضمن أن الأشخاص الذي يشرّفون على الأطفال في منزلي لديهم دراية بكيفية وقادرين على استخدام معدات النجاة أو حاصلين على شهادة إنقاذ في الوقت الحالي في أثناء قيام الأطفال باستخدام حمام السباحة في المنشآت الخاصة بي.</p> <p>10. إنني أعلم بأنه ينبغي عليّ توفير شخص في كافة منشآت الرعاية الجماعية والمنازل السكنية التي يقيم بها طاقم العمل والحاصلة على ترخيص ل6 اطفال وأنه ينبغي أن يكون هذا الشخص حاصلًا على شهادة إنقاذ الحياة وسارية حاليًا وذلك عند استخدام الاطفال لحمام السباحة في هذه المنشأة</p> |                            |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الثانوية |
| <b>بيان السياسة الطبية</b>   |                            |
| الطبيب   | المستشفى                   |
| <p>باعتباري ولي أمر بالتبني، أوافق على ما يلي:</p> <p>1. الإبلاغ عن أي إصابة خطيرة أو مريض يصيب المختص الاجتماعي للطفل؛</p> <p>2. الاحتفاظ بالتاريخ الصحي والتحصينات المحدثة للأطفال الذي قيد رعايتي؛</p> <p>3. اتباع ممارسات غسل الأيدي الموصى بها لوقاية نفسي ووقاية الطفل بالمثل من عملية انتشار الجراثيم؛ و</p> <p>4. اتباع طرق الرعاية الطبية المعتمدة لدى كفاية الوكالات والتي قد تتضمن الاستشارات الصحية.</p> <p>حسب WAC 388-148-0470،</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• لن أستخدم الأدوية بجرعات أو عدد مرات غير مسموح بها من قِبل الطبيب أو الطبيب النفسي.</li> <li>• لن أجعل طفل يتناول أدوية موصوفة لشخص آخر.</li> </ul> <p>قم بوصف خطة العمل التي سيتم اتخاذها في حالة حدوث طوارئ طبية:</p>   |                            |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الثانوية |

أ-  سوف أقوم بإرفاق بيان مُقدم من موفر الرعاية الصحية الخاصة بي، على أن يوضح هذا البيان بأن الأطفال تناول آخر التحصينات المقررة لهم في الجدول الموضح أدناه. وسوف أستمّر في إعطاءهم التحصينات أولاً بأول. سوف اتصل بالمرحّص لوقف قرار حضانة الطفل إذا تعرض أحد الأشخاص لديّ في المنزل لأي من الأمراض المبينة في الجدول الموضح أدناه حتى تزول العدوى نهائياً. إذا قمت بالاتصال لتوظيف شخص ما، سوف أراجع عن هذا الأمر حتى تزول العدوى. سوف أقوم بالاتصال بالمرحّص عند زوال العدوى بحيث يتم إصدار الموافقة مرة أخرى بشأن حضانة الطفل في رعايتي ثانية.

اللقاح/المرض

فترة الحضانة المُعتادة

- جدري الماء ..... 14 إلى 16 يوماً بعد ظهور أعراض المرض، مع تناول الجرعات ما بين 10 إلى 21 يوماً. قد ينتشر مرض جدري الماء في فترة تتراوح ما بين يوماً إلى يومين قبل ظهور طفح جلدي في الجسم وحتى تقوم بثور جدري الماء بتشكيل جلب.\*
- الإصابة بالدفتريا ..... ينتشر ما بين 5 - 2 أيام (يبلغ مداه ما بين يوم حتى 10 أيام)\*.
- المستدمية النزلية ..... لا أحد يعرف فترة الحضانة الخاصة بهذا المرض، ولكن من المحتمل أن تكون أقل من أسبوع حسب الإحصاءات الصادرة عن وزارة الصحة بولاية نيويورك.
- الحصبة ..... تتراوح ما بين 12 - 10 يوماً. المتوسط الخاص بها 14 يوماً بدءاً من ظهور أعراض المرض حتى بداية ظهور طفح.\*
- مرض النكاف ..... ما بين 14 إلى 18 يوماً (يبلغ مداه ما بين 14 إلى 25 يوماً).
- السعال الديكي ..... قد تتطور الأعراض في مدة تستغرق 6 أسابيع بعد ظهوره. تستغرق فترة الحضانة لمرض السعال الديكي بوجه عام ما بين 7 حتى 10 أيام (يبلغ مداه ما بين 4 إلى 21 يوماً)\*.
- مرض شلل الأطفال ..... يتراوح ما بين 6 إلى 20 يوماً بوجه عام (يبلغ مداه ما بين 3 إلى 35 يوماً)\*.
- الالتهاب الرئوي ..... من بين المتلازمات الإكلينيكية الحادة لمرض شلل الأطفال، الالتهاب الرئوي، وتجترثم الدم، والتهاب السحايا. تتباين فترات الحضانة بناءً على ظهور أي من الحالات الثلاثة\*.
- فيروس العجلبية (يتم أخذ اللقاح كل 8 شهور) ..... يستغرق ما يقرب من يومين\*.
- الحصبة الألمانية ..... 14 يوم (يبلغ مداه ما بين 12 إلى 23 يوماً)\*.

\* حسب الإحصاءات الخاصة مراكز مكافحة الأمراض واتقائها

التاريخ توقيع جهة الاتصال الرئيسية

التاريخ توقيع جهة الاتصال الثانوية

ب- تأكد من إحداهما أو كلاهما إذا لم يتم استيفاء ما ورد ذكره أعلاه.

طفل تحت رعايتي لديه حالة طبية لا تستحق تناول تحصينات.

لديّ اعتراض ديني أو فلسفي أو شخصي يحول دون تناول التحصينات.

سوف أقوم بالاتصال بالمرحّص ومكتب حضانة الطفل لوقف حضانة الطفل ورعايته إذا علمت أن أعضاء الأسرة تعرضوا أو أصيبوا بمرض من الأمراض المدرجة في الجدول المبين أدناه. إذا قمت بالاتصال لتوظيف شخص ما، سوف أراجع عن هذا الأمر حتى تزول العدوى. سوف أقوم بالاتصال بالمرحّص عند زوال العدوى بحيث يتم إصدار الموافقة مرة أخرى بشأن حضانة الطفل في رعايتي ثانية.

التاريخ توقيع جهة الاتصال الرئيسية

التاريخ توقيع جهة الاتصال الثانوية

التاريخ توقيع CA DLR AA

لوازم الإسعافات الأولية وتخزين الأدوية

1. سوف أحتفظ بكل ما يلزم للإسعافات الأولية وتوفير جرعات من الأدوية الموصى بها من قِبل الطبيب المعالج للطفل لكي تكون في المتناول للاستخدام في الحالات الطارئة.
2. يجب توفير ما يلي من لوازم الإسعافات الأولية:
  - (أ) قفازات واقية وكذلك قناع إنعاش وحيد الاتجاه؛
  - (ب) ضمادات؛
  - (ج) مقصات وملقاط صغير؛
  - (د) ضمادة طبية مرنة؛
  - (هـ) شاش، و
  - (و) تِرْمُومِيْتُر.

1. سوف أقوم بحفظ جميع الأدوية بما في ذلك الأدوية اللازمة للحيوانات المنزلية والعلاجات العشبية في مكان تخزين آمن.
2. يجب أن يتم حفظ أدوية الحيوانات والأشخاص في أماكن تخزين منفصلة عن بعضها.
3. يجب عليك حفظ الأدوية الخارجية على حدة بعيداً عن الأدوية الداخلية.

|  |                            |
|--|----------------------------|
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الثانوية |
| <b>الإفصاح العام</b>   |                            |
| تخضع عملية الوصول إلى الإفصاح عن السجلات العامة للوائح المعمول بها في قانون السجلات العامة، الفصل 42.17 من قانون واشنطن المُنفذ. يجب على إدارة الأطفال عمل سجلات عامة قابلة للتحديد وأن تكون متوفرة فور طلبها لمعاينتها ونسخها بناءً على طلب أي شخص ما يكن الإفصاح عن هذه السجلات أمراً غير مُصرح به أو مسموح به من قِبل قانون واشنطن الإداري رقم 74.04.060. |                            |
| <b>لقد قرأت كَتَبَ قانون واشنطن الإداري وأوافق على الامتثال بجميع متطلبات الترخيص</b>  |                            |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الرئيسية |
| التاريخ  | توقيع جهة الاتصال الثانوية |